

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

---



COMISION COORDINADORA DE  
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR  
GENERAL

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2008

DR. ALEJANDRO MOHAR BETANCOURT

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<i>INVESTIGACION</i>	
<i>1 Núm. de publicaciones</i>	125
Grupo I:	75
Grupo II:	0
Total:	75
Grupo III:	36
Grupo IV:	13
Grupo V:	1
Total:	50
<i>2 Núm. de plazas de investigador</i>	
ICM A:	8
ICM B:	7
ICM C:	5
ICM D:	10
ICM E:	2
ICM F:	3
Total:	35
<i>3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	2.1
<i>4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:</i>	1.4
<i>5. Miembros del SNI / Plazas de investigador:</i>	1.2
<i>6. Sistema Nacional de Investigadores</i>	
Candidato:	2
SNI I:	31
SNI II:	9
SNI III:	1
Total:	43
<i>7. Núm. de presentaciones en congresos</i>	
Internacionales:	57
Nacionales:	40
<i>8. Producción</i>	
Libros editados:	3
Capítulos en libros:	4
<i>9. Núm. de tesis concluidas</i>	
Licenciatura:	6
Especialidad:	6
Maestría:	2
Doctorado:	0
<i>10. Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>	
# Agencias no lucrativas:	1
Monto total:	\$1,744.4

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

# Industria farmacéutica:	71
Monto total:	\$12,306.1

11. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	10
12. Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Virus y cáncer.</li> <li>2. Carcinogénesis.</li> <li>3. Farmacogenética.</li> <li>4. Genética clínica.</li> <li>5. Contaminación ambiental y cáncer.</li> <li>6. Investigación clínica sobre el carcinoma de cérvix.</li> <li>7. Investigación clínica en cáncer de mama.</li> <li>8. Investigación clínica sobre cáncer gástrico.</li> <li>9. Investigación sobre cáncer de cabeza y cuello, en particular en cáncer de parótida.</li> </ol>

13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa con factor de impacto

Publicación	Grupo	Observaciones
<b>1. Avilés-Salas A,</b> Luévano-González A. Primary angiosarcoma of the spleen: Report of one case. <i>Rev Med Chil.</i> 2007; 135(9):1178-81.	III	Correspondiente: Dr. Avilés Salas A.  Factor de Impacto:0.345  El artículo se reportó en Pub. Med. en enero del 2008
<b>2. Taja-Chayeb L, Vidal-Millán S,</b> Gutiérrez O, Ostrosky-Wegman P, <b>Dueñas-González A, Candelaria M.</b> Thiopurine S-methyltransferase Gene (TMPT) polymorphisms in a Mexican population of healthy individuals and leukemic patients. <i>Med Oncol.</i> 2008; 25(1):56-62.	III	Correspondiente: Dra. Myrna G. Candelaria.  Factor de Impacto: 1.356
<b>3. Dueñas-González A, Candelaria M, Pérez-Plascencia C, Pérez-Cárdenas E, de la Cruz-Hernández E, Herrera LA.</b> Valproic acid as epigenetic cancer drug: Preclinical, clinical and transcriptional effects on solid tumors. <i>Cancer Treat Rev.</i> 2008; 34(3):206-22.	IV	Correspondiente: Dr. Alfonso Dueñas González.  Factor de Impacto: 4.539
<b>4. Ledesma-Montes C, Gorlin RJ, Shear M, Præ Torius F, Mosqueda-Taylor A, Altini M, Unni K, Paes de Almeida O, Carlos-Bregni R, Romero de León E,</b>	III	Correspondiente: Dr. Ledesma Montes C.

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<p>Phillips V, Delgado-Azañero W, <b>Meneses-García A</b>. International collaborative study on ghost cell odontogenic tumours: calcifying cystic odontogenic tumour, dentinogenic ghost cell tumour and ghost cell odontogenic carcinoma. <i>J Oral Pathol Med</i>. 2008; 37(5):302-8.</p>		<p>Factor de Impacto: 1.711</p>
<p>5. Altamirano J, Reyes Esparza J, <b>De la Garza Salazar J, Sobrevilla Calvo P, Rivas Vera S, Chalapud Revelo JR</b>, Estrada G. Staging, response to therapy, and restaging of lymphomas with 18F-FDG PET. <i>Arch Med Res</i>. 2008; 39 (1) 69-77.</p>	<p>III</p>	<p>Correspondiente: Dr. Altamirano J.  Factor de Impacto: 1.772</p>
<p>6. Anaya-Saavedra G, <b>Ramírez-Amador V</b>, Irigoyen-Camacho ME, <b>García-Cuellar CM, Guido-Jiménez M, Méndez-Martínez R, García-Carrancá A</b>. High association of human papillomavirus infection with oral cancer: a case-control study. <i>Arch Med Res</i>. 2008; 39(2):189-97.</p>	<p>III</p>	<p>Correspondiente: Dr. García Carranca A.  Factor de Impacto: 1.772</p>
<p>7. Rodríguez-Enríquez S, Gallardo-Pérez JC, <b>Avilés-Salas A</b>, Marín-Hernández A, Carreño-Fuentes L, <b>Maldonado-Lagunas V</b>, Moreno-Sánchez R. Energy metabolism transition in multicellular human tumor spheroids. <i>J Cell Physiol</i>. 2008; 216(1):189-97.</p>	<p>IV</p>	<p>Correspondiente:  Factor de Impacto: 3.643</p>
<p>8. González Agüero G, Gutiérrez A, González Espinosa D, Solano J, <b>Morales R</b>, González Arenas A, Cabrera Muñoz E, Camacho Arroyo I. Progesterona effects on cell growth of U373 and D54 human astrocytoma cell lines. <i>Endocrine</i>. 2007; 32: 129-135.</p>	<p>III</p>	<p>Correspondiente: Dr. Camacho Arroyo.  Factor de Impacto: 2.57 La revista se publicó en Febrero del 2008.</p>
<p>9. Roldán-Valdez E, Ortega-López N, <b>Cervera-Ceballos E</b>, Valdivieso-Cárdenas G, Vega-González I, <b>Granados-García M</b>. Whole-body 18F-FDG PET/CT in primary non-Hodgkin's lymphoma of the thyroid associated with Hashimoto's thyroiditis and bilateral kidney infiltration. <i>Rev Esp Med Nucl</i>. 2008; 27(1):34-39.</p>	<p>III</p>	<p>Correspondiente: Dr. Roldan Valdez E.  Factor de Impacto: <i>Revista On line</i>. <i>Aun no se reporta factor de impacto</i></p>
<p>10. Roldán-Valdez E., Ortega-López N., Valdivieso-Cárdenas G, Vega-González I. <b>Herrera-Gómez A</b>, <sup>18</sup>F-FDG PET/CT for discrimination between tumor extension and blood thrombus in pancreatic adenocarcinoma associated with portal vein thrombosis. <i>Rev Esp Med Nucl</i>. 2008; 27(1):40-44.</p>	<p>III</p>	<p>Correspondiente: Dr. Roldan Valdez E.  Factor de Impacto: <i>Revista On line</i>. <i>Aun no se reporta factor de impacto</i></p>

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<p><b>11.</b> Akiba S, Koriyama C, <b>Herrera-Goepfert R</b>, Eizuru Y. Epstein-Barr virus associated gastric carcinoma: epidemiological and clinicopathological features. <i>Cancer Sci.</i> 2008; 99(2):195-201.</p>	IV	<p>Correspondiente: Dr. Akiba S.</p> <p>Factor de Impacto: 3.165</p>
<p><b>12.</b> <b>Volkow PF, Cornejo P, Zinser JW</b>, Ormsby CE, Reyes-Terán G. Life-threatening exacerbation of Kaposi's sarcoma after prednisone treatment for immune reconstitution inflammatory syndrome. <i>AIDS.</i> 2008; 22(5):663-5.</p>	IV	<p>Correspondiente: Dr. Reyes Terán G.</p> <p>Factor de impacto: 5.842</p>
<p><b>13.-</b> Medina-Franco H, Soto-Germes S, Ulloa-Gómez JL , Romero-Trejo C , Uribe N, Ramírez-Alvarado C. <b>Robles-Vidal C.</b> Radiofrequency Ablation of Invasive Breast Carcinomas: A Phase II Trial. <i>Ann Surg Oncol.</i> 2008; 15(6):1689-95.</p>	IV	<p>Correspondiente: Dr. Medina Franco H.</p> <p>Factor de Impacto: 3.917</p>
<p><b>14.</b> Gabilondo F, Rodríguez F, <b>Mohar A</b>, Nuovo GJ, <b>Domínguez-Malagón H.</b> Primary synovial sarcoma of the kidney: corroboration with in situ polymerase chain reaction. <i>Ann Diagn Pathol.</i> 2008; 12(2):134-7.</p>	III	<p>Correspondiente: Dr. Domínguez Malagon H.</p> <p>Factor de impacto: <i>Aún no se reporta.</i></p>
<p><b>15.</b> <b>Vilar-Compte D</b>, Alvarez de Iturbe I, Martín-Onraet A, Pérez-Amador M, Sánchez-Hernández C, <b>Volkow P.</b> Hyperglycemia as a risk factor for surgical site infections in patients undergoing mastectomy. <i>Am J Infect Control.</i> 2008; 36(3):192-8.</p>	III	<p>Correspondiente: Dra. Vilar Compte D.</p> <p>Factor de Impacto: 1.907</p>
<p><b>16.</b> Nawrot TS, <b>Alfaro-Moreno E</b>, Nemery B. Update in occupational and environmental respiratory disease 2007. <i>Am J Respir Crit Care Med.</i> 2008; 177(7):696-700.</p>	V	<p>Correspondiente: Nemery B.</p> <p>Factor de Impacto: 9.074</p>
<p><b>17.</b> <b>Lagunas VM, Meléndez-Zajgla J.</b> Nuclear Factor-kappa B as a Resistance Factor to Platinum-Based Antineoplastic Drugs. <i>Met Based Drugs.</i> 2008; 576104.</p>	III	<p>Correspondiente: Dra. Vilma Maldonado.</p> <p>Factor de Impacto: <i>Revista On line. Aun no se reporta factor de impacto</i></p>
<p><b>18.</b> <b>Plancarte R, Guajardo J,</b> Lee A. On the true origins of the Walther's ganglio blockade and more. <i>Pain Pract.</i> 2008; 8: 33-4.</p>	III	<p>Correspondiente: Dr. Plancarte R.</p> <p>Factor de Impacto: <i>Revista On line. Aun no se reporta factor de impacto</i></p>
<p><b>19.</b> <b>Pérez Montiel D,</b> Suster S. The spectrum of histologic changes in thyroid hyperplasia: a clinicopathologic study of 300 cases. <i>Hum. Pathol.</i> 2008; 39(7):1080-7.</p>	IV	<p>Correspondiente: Dr. Suster S.</p> <p>Factor de Impacto: 3.034</p>
<p><b>20.-</b> Clarke RE, <b>Tenorio LM</b>, Hussey JR, Toklu AS, Cone DL, <b>Hinojosa JG</b>, Desai SP, Parra LD, Rodríguez SD, Long RJ, Walker MB. Hyperbaric</p>	III	<p>Correspondiente: <a href="#">Clarke RE</a></p>

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Oxygen Treatment of Chronic Refractory Radiation Proctitis: A Randomized and Controlled Double-Blind Crossover Trial with Long-Term Follow-up. <i>Int J Radiat Oncol Biol Phys.</i> 2008; 72: 134-43.		Factor de Impacto: <i>Revista On line.</i> <i>Aun no se reporta factor de impacto</i>
<b>21.-</b> Olascoaga A, <b>Vilar-Compte D</b> , <b>Poitevin-Chacón A</b> , <b>Contreras-Ruiz J</b> . Wound healing in radiated skin: pathophysiology and treatment options. <i>Int World J.</i> 2008; 5(2):246-57.	III	Correspondiente: Dr. Contreras Ruiz J.  Factor de Impacto: 1.312
<b>22.-</b> Hurtado Monroy R, Vargas Viveros P, <b>Candelaria M</b> , <b>Cervera Ceballos E</b> , Cruz J, Gutiérrez O, <b>Labardini J</b> . Imatinib compared with imatinib/ cytarabine for the first-line treatment of early philadelphia chromosome- positive chronic myeloid leukemia: results of a randomized clinical trial of the Mexican collaborative leukemia group. <i>Clinical Leukemia.</i> 2008; 128-132.	III	Correspondiente: Dr. Rafael Hurtado.  Factor de Impacto: <i>Revista On line.</i> <i>Aun no se reporta factor de impacto</i>
<b>23.-</b> Moreno-Acosta P, Molano M, Huertas A, de Gómez MS, Romero A, González M, Mercedes Bravo M, <b>García-Carrancá A</b> . A non-radioactive PCR-SSCP analysis allows to distinguish between HPV 16 European and Asian-American variants in squamous cell carcinomas of the uterine cervix in Colombia. <i>Virus Genes.</i> 2008; 37(1):22-30.	III	Correspondiente: Dr. Moreno Acosta P.  Factor de Impacto: 1.362
<b>24.-</b> Montalvo FM, Sosa FF, <b>Aguilar LO</b> , Taylor JA. Videofluoroscopic Analysis of Temporomandibular Joint Ankylosis. <i>J Craniofac Surg.</i> 2008; 19(3):726-731.	III	Correspondiente: Dr. Moreno Acosta P.  Factor de Impacto: 1.362
<b>25.-</b> Porras-Hernández J, Bracho-Blanchet E, Tovilla-Mercado J, <b>Vilar-Compte D</b> , Nieto-Zermeño J, Dávila-Pérez R, Teyssier-Morales G, Lule-Domínguez M. A Standardized Perioperative Surgical Site Infection Care Process Among Children with Stoma Closure: A Before-After Study. <i>World J Surg.</i> 2008; 24(6):711-4	III	Correspondiente: Dr. Porras Hernández J.  Factor de Impacto: 1.778
<b>26.-</b> <b>Hernández-Pedro N</b> , Ordóñez G, Ortiz-Plata A, Palencia-Hernández G, García-Ulloa AC, <b>Flores-Estrada D</b> , Sotelo J, <b>Arrieta O</b> . All-trans retinoic acid induces nerve regeneration and increases serum and nerve contents of neural growth factor in experimental diabetic neuropathy. <i>Transl Res.</i> 2008; 152(1):31-37.	III	Correspondiente: Dra. <a href="#">Hernández-Pedro N</a>  Factor de Impacto: 1.325
<b>27.-</b> <b>Arrieta O</b> , Pineda-Olvera B, Guevara-Salazar P, <b>Hernández-Pedro N</b> , Morales-Espinosa D, Cerón-Lizarraga TL, González-De la Rosa CH, Rembao D, <b>Segura-Pacheco B</b> , Sotelo J. Expression of AT1 and AT2 angiotensin receptors in	IV	Correspondiente: Dr. Arrieta O.  Factor de Impacto: 4.635

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

astrocytomas is associated with poor prognosis. <i>Br J Cancer</i> . 2008; 99(1):160-6.		
<b>28.</b> Pruefer FG, Lizárraga F, <b>Maldonado V, Melendez-Zajgla J</b> . Participation of Omi Htra2 serine-protease activity in the apoptosis induced by cisplatin on SW480 colon cancer cells. <i>J Chemother</i> . 2008; 20(3):348-54.	III	Correspondiente: Pruefer FG  Factor de Impacto: 0.922
<b>29.- Carrillo JF, Maldonado F,</b> Albores O, Ramírez-Ortega MC, <b>Oñate-Ocaña LF</b> . Juvenile nasopharyngeal angiofibroma: Clinical factors associated with recurrence, and proposal of a staging system. <i>J Surg Oncol</i> . 2008; 98(2):75-80.	III	Correspondiente: Carrillo JF.  Factor de Impacto: 2.384
<b>30.- Oñate-Ocaña LF,</b> Becker M, <b>Carrillo JF, Aiello-Crocifoglio V, Gallardo-Rincón D, Brom-Valladares R, Herrera-Goepfert R, Ochoa-Carrillo F, Beltrán-Ortega A</b> . Selection of best candidates for multiorgan resection among patients with T4 gastric carcinoma. <i>J Surg Oncol</i> . 2008; 98(5):336-42.	III	Correspondiente: Dr. <a href="#">Oñate-Ocaña LF</a>  Factor de Impacto: 2.384
<b>31.-</b> Mayoral, MA, Mayoral A, <b>Meneses A,</b> Villalvazo L, Guzman A, Espinosa B, Ochoa L, Zenteno E, Guevara J. Identification of Galectin-3 and Mucin-Type O-Glycans in Breast Cancer and Its Metastasis to Brain. <i>Cancer Investigation</i> . 2008; 26:615-623.	III	Correspondiente: Guevara J.  Factor de Impacto: 2.106
<b>32.- Alfaro-Moreno E,</b> Nawrot TS, Vanaudenaerde BM, Hoylaerts MF, Vanoirbeek JA, Nemery B, Hoet PH. Co-cultures of multiple cell types mimic pulmonary cell communication in response to urban PM10. <i>Eur Respir J</i> . 2008; 32(5):1184-94.	IV	Correspondiente: <a href="#">Alfaro-Moreno E</a>  Factor de Impacto: 5.349
<b>33. Arrieta O,</b> Martínez-Barrera L, Treviño S, Guzman E, Castillo-González P, Ríos-Trejo MA, <b>Flores-Estrada D,</b> Téllez E, González C, de la Cruz Vargas J, González-De la Rosa CH, <b>Hernández-Pedro N,</b> Morales-Barrera R, <b>De la Garza J</b> . Wood-smoke exposure as a response and survival predictor in erlotinib-treated non-small cell lung cancer patients: an open label phase II study. <i>J Thorac Oncol</i> . 2008; 3(8):887-93.	III	Correspondiente: <a href="#">Arrieta O</a>  Factor de Impacto: 1.429
<b>34. Pérez-Plasencia C, Dueñas-González A,</b> Alatorre-Tavera B. Second hit in cervical carcinogenesis process: involvement of wnt/beta catenin pathway. <i>Int Arch Med</i> . 2008;1(1):10	III	Correspondiente: Dr. Pérez-Plasencia C  Factor de Impacto: Revista On line Aún no se reporta

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<p><b>35.</b> Silva JA, Pérez M, Rivera S, Olivares G, Lira-Puerto V, <b>Castañeda N, Morales F, Calderillo G</b>, Alcedo JC, <b>Oñate-Ocaña F, Gallardo D, De La Garza J</b>. Phase II study of neo-adjuvant gemcitabine plus epirubicin in primarily unresectable locally advanced breast cancer. <i>Breast J.</i> 2008;14(4):397-8</p>	III	<p>Correspondiente: Silva JA</p> <p>Factor de Impacto: 1.739</p>
<p><b>36.</b> Alvarado Cabrero I, <b>Pérez Montiel D</b>, Hes O. Multicystic urothelial carcinoma of the bladder with gland-like lumina and with signet-ring cells. A case report. <i>Diagn Pathol.</i> 2008; 3;3(1):36</p>	III	<p>Correspondiente: Alvarado Cabrero I.</p> <p>Factor de impacto: Aún no se reporta.</p>
<p><b>37.</b> <b>Dueñas-González A, García-López P, Herrera L A, Medina-Franco JL, González-Fierro A, Candelaria M</b>. The prince and the pauper: a tale of anticancer targeted agents. <i>Mol Cancer</i> 2008, 7:82.</p>	IV	<p>Correspondiente: Dr. Dueñas González A.</p> <p>Factor de impacto: 3.693</p>
<p><b>38.</b> <b>Meneses-García A, Mohar Bátancourt A</b>, Herrera Abarca J, Becerril Montes A, <b>Suárez Roa L, Ruíz-Godoy L</b>. Expression of the metalloproteases MMP-1, MMP-2, MMP-3, MMP-9, MMP-11, TIMP-1 and TIMP-2 in angiocentric midfacial lymphomas. <i>World J Surg Oncol.</i> 2008; 6(1):114.</p>	III	<p>Correspondiente: Dr. Meneses-García A.</p> <p>Factor de Impacto: 1.778</p>
<p><b>39.</b> Maluf FC, Santos Fernández GD, Kann AG, <b>Aguilar-Ponce JL, de la Garza J</b>, Buzaid AC. Exploring the role of novel agents in the treatment of renal cell carcinoma. <i>Cancer Treat Rev.</i> 2008; 34: 750-60.</p>	IV	<p>Factor de Impacto: 4.549</p>
<p><b>40.</b> <b>Herrera-Gómez A, Ortega-Gutiérrez C, Mohar Betancourt A, Luna-Ortíz K</b>. Giant retroperitoneal liposarcoma. <i>World J Surg Oncol.</i> 2008, 6:115.</p>	III	<p>Correspondiente: Ortega-Gutiérrez C.</p> <p>Factor de Impacto: 1.778</p>
<p><b>41.</b> Cazap E, Buzaid AC, Gabino C, <b>De la Garza J</b>, Orlando FJ, Schwartzmann G, Vallejos C, Guercovich. Breast cancer in Latin America. <i>Cancer Supplement</i>, 2008; 113 (8):2359-2365</p>	IV	<p>Correspondiente: Cazap E</p> <p>Factor de Impacto: 4.632</p>
<p><b>42.</b> Rodríguez U, Ríos C, Corona T, Talayero B, Ostrosky-Wegman P, <b>Herrera LA</b>. Lipid peroxidation in the cerebrospinal fluid of patients with neurocysticercosis. <i>Trans R Soc Trop Med Hyg.</i> 2008; 102 (10):1025-31.</p>	III	<p>Correspondiente: Dr. Herrera LA</p> <p>Factor de Impacto: 1.924</p>
<p><b>43.</b> <b>Oñate-Ocaña LF</b>, Alcántara-Pilar A, <b>Vilar-Compte D</b>, García-Hubard G, Rojas-Castillo E, Alvarado-Aguilar S, Carrillo JF, Blazeby JM, <b>Aiello-Crocifoglio V</b>. Validation of the Mexican Spanish</p>	IV	<p>Correspondiente: Oñate-Ocaña LF</p>



XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Version of the EORTC C30 and STO22 Questionnaires for the Evaluation of Health-Related Quality of Life in Patients with Gastric Cancer. <i>Ann Surg Oncol.</i> 2008; 88-95		Factor de Impacto: 3.917
<b>44. Chirino YI</b> , Pedraza-Chaverri J. Role of oxidative and nitrosative stress in cisplatin-induced nephrotoxicity. <i>Exp Toxicol Pathol.</i> 2008; <b>[Epub ahead of print]</b>	III	Correspondiente: Chirino YI  Factor de Impacto: 1.311
<b>45. Coronel J, Cetina L, Candelaria M, González-Fierro A, Arias D, Cantú D, Dueñas-González A.</b> Weekly topotecan as second- or third-line treatment in patients with recurrent or metastatic cervical cancer. <i>Med Oncol.</i> 2008; <b>[Epub ahead of print]</b>	III	Correspondiente: Dr. Dueñas-González A  Factor de Impacto: 1.356
<b>46. Medina LA</b> , Herrera-Penilla BI, Castro-Morales MA, <b>García-López P</b> , Jurado R, <b>Pérez-Cárdenas E</b> , <b>Chanona-Vilchis J</b> , Brandan ME. Use of an orthovoltage X-ray treatment unit as a radiation research system in a small-animal cancer model. <i>Journal of Experimental &amp; Clinical Cancer Research</i> 2008; 27:57.	III	Correspondiente: Dr. Medina LA  Factor de Impacto:1.50
<b>47.</b> Martínez-Ruiz G, <b>Maldonado V, Ceballos-Cancino G</b> , Grajeda JPR, <b>Melendez-Zajgla J.</b> Role of Smac/DIABLO in cancer progresión. <i>Journal of Experimental &amp; Clinical Cancer Research.</i> 2008; 27:48	III	Correspondiente: Dr. Melendez-Zajgla J  Factor de Impacto:1.50
<b>48. Melendez-Zajgla J</b> , del Pozo L, <b>Ceballos G, Maldonado V.</b> Tissue Inhibitor of Metalloproteinases-4. The road less traveled. <i>Molecular Cancer</i> 2008, 7:85.	IV	Correspondiente: Melendez-Zajgla J.  Factor de Impacto: 3.69
<b>49. Cetina L</b> , Garcia-Arias A, <b>Uribe Mde J, Candelaria M, Rivera L, Oñate-Ocaña L, Coronel J, Dueñas-Gonzalez A.</b> Concurrent chemoradiation with carboplatin for elderly, diabetic and hypertensive patients with locally advanced cervical cancer. <i>Eur J Gynaecol Oncol.</i> 2008; 29(6):608-12.	III	Correspondiente: Dr. Dueñas-González A  Factor de Impacto: 0.587
<b>50. Herrera LA</b> , Prada D, Andonegui MA, <b>Dueñas A.</b> The epigenetic origin of aneuploidy. <i>Current Genomics</i> , 2008; 9:43-50	III	Correspondiente: Dr. Luis A. Herrera  Factor de Impacto: 0.573

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<i>ENSEÑANZA</i>		<i>Comparación con el referente internacional (cuando aplique)</i>
1) Total de residentes:	121	
Residentes extranjeros:	13	
Médicos residentes por cama:	.8	
2) Residencias de especialidad:	5	
3) Cursos de alta especialidad:	12	
4) Cursos de pregrado:	7	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	0	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	0	
7) Cursos de Posgrado (no clínico):	0	
8) Núm. autopsias:	20	
% Núm de # autopsias / Núm de fallecimientos	5.4	
9) Participación extramuros	1	
a) Rotación <b>de</b> otras instituciones (# Residentes) :	350	
b) Rotación <b>a</b> otras Instituciones (# Residentes) :	17	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados) :	64	
11) Enseñanza en enfermería	3	
Cursos de pregrado:	2	
Cursos de Posgrado:	1	
12) Cursos de actualización (educación continua)	25	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	3,627	
13) Cursos de capacitación:	30	
14) Sesiones interinstitucionales:	0	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	0	
15) Sesiones por teleconferencia:	8	
16) Congresos organizados:	5	
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:		

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

<i>ASISTENCIA</i>		<i>Comparación con el referente internacional (cuando aplique)</i>
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	159,442	
Núm. de preconsultas:	7,206	
Consultas subsecuentes:	147,576	
2) <i>Núm. de consultas de urgencias:</i>	4,508	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	4,660	
4) <i>Médicos adscritos:</i>	70	
<i>Núm. de consultas totales / Núm. de médicos adscritos:</i>	2,277	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	7,557	
6) <i>Total de egresos</i>	7,495	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	6,910	
Altas voluntarias	216	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	4,033	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	1.8	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	18.9	
8) <i>Índice de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	91.6	
Diferimiento quirúrgico:	1-5 días	
Núm. de cirugías ambulatorias:	766	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	5	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	4	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	6	
12) <i>% de ocupación hospitalaria:</i>	91	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	5	
13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en consulta	33	
14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	32	
15) <i>Enfermería:</i>	417	
Personal Técnico:	227	
Postécnico:	91	
Licenciatura:	61	
Posgraduados:	13	
16) <i>Trabajo Social</i>	21	

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	429	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	27	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	388	
<i>17) Farmacia</i>		
<i>% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):</i>	98	
Farmacia: % Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	0	
Farmacia: % Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	96	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	88	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	12	
<i>18) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (denominación del grupo):</i>	2	
<i>19) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	28,120	
<i>20) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	996,376	
<i>21) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	6,963	
<i>22) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	683,656	
<i>23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>		

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

**Cifras en miles de pesos con un decimal**

<i>ADMINISTRACION</i>			
Datos presupuestales	<i>Original</i>	<i>Modificado</i>	<i>Ejercido</i>
1) <i>Presupuesto federal</i>	531,001.9	569,446.7	559,528.8
2) <i>Recursos propios</i>	284,335.0	284,335.0	261,665.2
3) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	66.3	68.1	67.8
4) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	1.4		
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	11,754.9		
5) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	1.5		
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	12,528.1		
6) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	27.4		
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	225,317.2		
7) <i>Recursos de terceros</i>	12,453.1		
<i>Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS</i>	155,984.2		
<i>Recursos de origen externo:</i>			
8) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	1,577		
<i>Núm. de plazas ocupadas</i>	1,526		
<i>Núm. de plazas vacantes</i>	51		
<i>% del personal administrativo:</i>	10		
<i>% del personal de áreas sustantivas:</i>	81		
<i>% del personal de apoyo (limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):</i>	9		
9) <i>Núm. de plazas eventuales:</i>	8		

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

**ASPECTOS CUALITATIVOS**

***INVESTIGACIÓN***

En el numeral 10. El número total de protocolos financiados y/o con patrocinio del 2008, fue de 93, con un monto total del patrocinio de \$14,050.6 miles; la industria farmacéutica financió 71 protocolos y el CONACyT 22.

En el numeral 11. Los premios, reconocimientos y distinciones recibidos son:

- Ingreso del Dr. Alejandro Mohar Betancourt, como miembro de la Junta de Gobierno de la Universidad Nacional Autónoma de México.
- Ingreso a la Academia Nacional de Medicina de la Dra. Diana Vilar Compte, del Dr. Oscar Arrieta Rodríguez y del Dr. Kuauhyama Luna Ortiz.
- Ingreso del Dr. Jaime G. de la Garza Salazar a la Academia Mexicana de las Ciencias.
- El Dr. Arturo Beltrán Ortega recibió la medalla Guillermo Soberón Acevedo, que se otorga como reconocimiento a quien se haya distinguido profesionalmente en el desarrollo de instituciones de salud y por el impulso que le ha dado a la oncología en nuestro país.
- El Dr. Carlos Alberto Hernández Hernández, obtuvo el premio Noriega Limón, con la tesis titulada: El papel de XPA, ERCC1 y mtTFA en la supervivencia de pacientes con tumores germinales de testículo tratados con cisplatino cuyo asesor fue el Dr. Luis Alonso Herrera Montalvo.
- El Dr. Alfonso Dueñas González recibió invitación para presentar en la ciudad de Chicago, ante los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, los resultados de sus estudios clínicos sobre el manejo del Cáncer cérvico-uterino localmente avanzado.
- El Dr. Luis Alonso Herrera Montalvo recibió el premio de Investigación Médica: Dr. Jorge Rosenkranz Roche, 2008 y también fue nombrado Miembro de la Comisión Evaluadora del Programa de Premios al Desempeño del Personal Académico de tiempo completo de la UNAM (PRIDE) de la Facultad de Medicina.
- La Dra. Julia Mendoza Pérez y el Dr. Luis Alonso Herrera Montalvo, obtuvieron el 1er. lugar en Investigación Clínica en el 13º. Encuentro Nacional de Investigadores, de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, de la Secretaría de Salud.

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

- El Dr. Enrique Estrada, Jefe del Departamento de Medicina Nuclear, fue nombrado Presidente de la Asociación Mundial de Medicina Nuclear.

Se continúa con el intercambio de investigadores con instituciones extranjeras; entre los cuales destaca la participación de un investigador en la Universidad de Leuven, Bélgica, debido a que participa en un proyecto de investigación sobre la existencia de partículas suspendidas en el aire y la asociación de estas con el desarrollo del cáncer, situación de suma importancia para el Distrito Federal, debido a los altos niveles de contaminantes suspendidos en el aire.

En el numeral 12, referente a las 10 líneas de investigación más relevantes de la Institución, se detallan:

1. Virus y cáncer: Investiga particularmente la relación existente entre la distribución de las variantes del virus del papiloma humano y su repercusión en el cáncer de cérvix.
2. Carcinogénesis. Evalúa diferentes factores causales de cáncer en población mexicana.
3. Farmacogenética: Permite la optimización de la terapia del cáncer gracias al estudio de las variaciones genéticas que predicen respuesta o toxicidad diferenciales en los pacientes.
4. Genética clínica: Estudios de genética molecular para detectar los casos de cáncer hereditario como el de mama y ovario, gástrico y otros. Esto de una repercusión enorme ya que permite salvar vidas al brindar tratamientos profilácticos efectivos y consejo genético.
5. Contaminación ambiental y cáncer: Evalúa los efectos biológicos de las partículas suspendidas (contaminación ambiental) en la ciudad de México, sobre células del epitelio respiratorio.
6. Investigación clínica sobre el carcinoma de cérvix. Los resultados de esta línea de investigación contribuyeron sustancialmente para que se adoptara en el país una modalidad de terapia que se llama quimio-radioterapia concomitante y se incorporaran dichos hallazgos a las políticas de manejo del Seguro de Gastos Catastróficos sobre cáncer cérvico uterino. Esto ha dado por resultado que la probabilidad de que una paciente con esta neoplasia localmente avanzada sobreviva, haya tenido un incremento absoluto del 10%.
7. Investigación clínica en cáncer de mama. Los resultados de esta línea de investigación han influenciado para homogeneizar los tratamientos del cáncer de mama en muchas de las Instituciones Públicas del país.
8. Investigación clínica sobre cáncer gástrico; una evaluación de factores pronósticos se encuentra en un programa (software) disponible gratuitamente en internet.
9. Investigación sobre cáncer de cabeza y cuello, en particular en cáncer de parótida, se evaluaron factores pronósticos que ayudan de manera muy

### INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

importante a planear el manejo de estas neoplasias aterrizándose en un programa (software) disponible gratuitamente en internet.

Los resultados en las líneas de investigación 2008 impactaron en las políticas de Salud, al incorporarse en las guías del Seguro de Gastos Catastróficos.

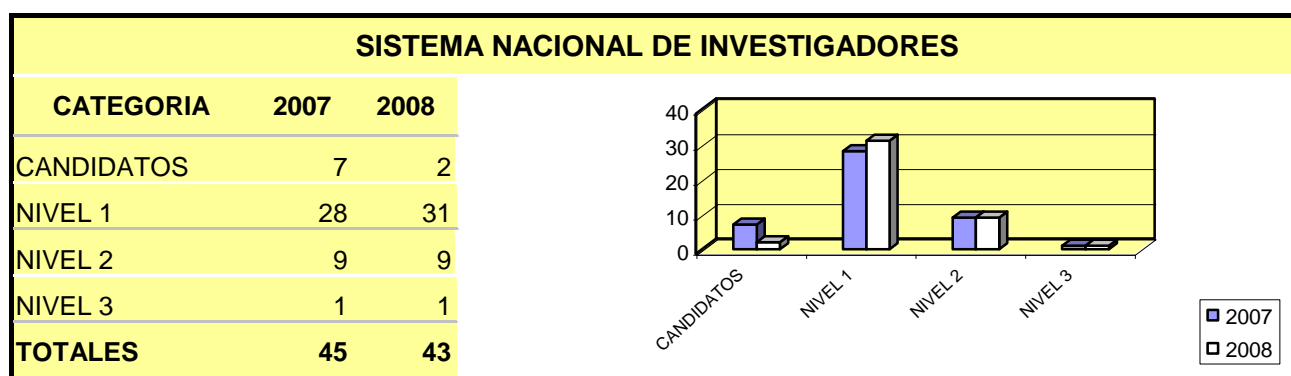
Durante el período enero-diciembre del 2008, se registraron 79 nuevos protocolos y se prosiguió con los 157 que estaban en proceso de años previos, superior en 5% con relación a la meta establecida para el 2008 (225 protocolos) y 18% superior a la alcanzada en el 2007 (200 protocolos).

#### Sistema Institucional de Investigadores (SII).

En el ejercicio 2008, el número de Investigadores registrados en el Sistema Institucional de Investigadores (74), es inferior en un 4%, respecto al mismo período del 2007 (77), este descenso se debe a la renuncia de investigadores evaluados. Sin embargo, este año se incremento el número de investigadores en 18% (34 a 40), debido a que se autorizaron seis plazas en el mes de diciembre.

#### Sistema Nacional de Investigadores.

Pertencen al Sistema Nacional de Investigadores 43 investigadores en diferentes categorías, inferior en un 4%, respecto al mismo período del 2007 (45).



En cuanto a la formación de recursos humanos dentro del área de la Dirección de Investigación, 5 investigadores realizan estudios de doctorado durante el período de enero a diciembre del 2008.



**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

**Publicaciones**

Al cuarto trimestre del 2008, se publicaron 125 artículos, el 40% (50) corresponden al Grupo III, IV y V. En comparación con el ejercicio de 2007 se presenta un incremento del 4% (5 publicaciones).



**Actividades Relevantes**

Se presentaron 57 trabajos científicos en 26 reuniones internacionales y 40 trabajos científicos en diez reuniones nacionales. En éstas reuniones se mostraron los resultados obtenidos en varios estudios en diferentes líneas de investigación tanto clínica como básica de las neoplasias que afectan más frecuentemente a los mexicanos.

Referente a los proyectos de investigación, tres propuestas fueron seleccionadas por el Programa de Fondos Sectoriales y Mixtos del CONACyT.

- Detección de dímeros HER1/HER2 y HER2/HER3 en el diagnóstico diferencial de pacientes con cáncer de mama y alto riesgo de desarrollo de metástasis. Dra. Norma Hernández.
- Impacto pronóstico y terapéutico de la detección de células tumorales circulantes en sangre periférica de pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP) localmente avanzado. Dr. Oscar Arrieta Rodríguez).
- Análisis mutacional del gen CDH1 en pacientes con cáncer gástrico difuso familiar en México. Dra. Lucía Taja Chayeb.

Adicionalmente, el proyecto titulado “Patrones de metilación de las regiones pericentroméricas y subteloméricas y su relación con la inducción de inestabilidad cromosómica en células somáticas”, del Dr. Luis Alonso Herrera Montalvo, fue financiado para el periodo Enero 2008- Diciembre 2010 por la UNAM, Dirección General de Asuntos del Personal Académico PAPIIT IN221708.

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

---

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Durante este lapso, la trayectoria de los investigadores se vio reconocida, debido a que se obtuvieron los siguientes estímulos a la producción científica:

	<b>NOMBRE</b>	<b>SII</b>	<b>NIVEL</b>
1	MORALES BÁRCENAS MA. DEL ROCIO	ICM"A"	I
2	MELLENDEZ MARTÍNEZ ROCIO SUSANA	ICM"A"	I
3	DE LA CRUZ HERNÁNDEZ ERICK NATIVIDAD	ICM"A"	II
4	TAJA CHAYEB LUCIA GUADALUPE	ICM"C"	I
5	PÉREZ CÁRDENA ZEFERINO ENRIQUE	ICM"C"	I
6	CETINA PÉREZ LUCELY	ICM"C"	II
7	PÉREZ PLACENCIA CARLOS G	ICM"C"	II
8	GARCÍA CUELLAR CLAUDIA MA.	ICM"D"	II
9	MALDONADO LAUNAS VILMA	ICM"D"	II
10	CANDELARIA HERNÁNDEZ MYRNA	ICM"D"	II
11	ALFARO MORENO ERNESTO	ICM"D"	II
12	HERRERA LUIS ALONSO	ICM"E"	II
13	DUEÑAS GONZÁLEZ ALFONSO	ICM"F"	II

Fueron aceptados 14 alumnos en el Programa de Becas de inicio a la investigación (Probei) a cargo de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, para el período septiembre 2008-marzo 2009.

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

**ASPECTOS CUALITATIVOS**

***ENSEÑANZA***

En el numeral 9. Como parte del Programa de Cirugía Extramuros, tres de nuestros médicos realizaron actividades quirúrgicas en el Hospital Regional de Alta Especialidad en el Estado de Chiapas "Ciudad Salud", por lo que se realizaron 13 cirugías, 8 mayores y 5 menores. Como colaboración en el campo de la medicina, asesoría en procedimientos quirúrgicos, particularmente lo relacionado en materia de cirugía oncológica para la formación y desarrollo de los profesionales de la salud.

En el numeral 16. Se llevaron a cabo 8 teleconferencias:

- Presentación de Médicos Residentes de nuevo ingreso al Instituto.
- Caso Clínico: Cáncer de Pulmón.
- Bioética.
- Ley de Voluntad anticipada.
- Conferencia de Aceptación a la Academia Nacional de Medicina.
- Químico Prevención del Cáncer.
- Vacunas en cáncer.
- Conferencia Magistral en Medicina Nuclear.

En el mes de marzo se inició el año escolar 2008-2009 con el Programa de Especialización para Médicos Residentes, que cuenta con 62 becarios de la Secretaría de Salud, 23 becarios del Instituto y 36 directos, con un total de 121 participantes; de acuerdo a sus lugares de procedencia 108 son nacionales y 13 extranjeros; 1 de Guatemala, 1 de Bolivia, 1 de Ecuador, 1 de Panamá, 4 de Nicaragua, 1 de San Salvador, 2 de Honduras, 1 de Venezuela y 1 de Colombia, comparativamente con el mismo período de 2007 se obtuvo un incremento del 3% (3 residentes).

Se realizaron 17 cursos de especialización, 16 con reconocimiento universitario: Cirugía Oncológica, Oncología Médica, Hematología, Radio-Oncología, Citopatología, Patología Oncológica, Radiología Oncológica, Algología, Endoscopia Gastrointestinal, Endoscopia Terapéutica, Medicina Nuclear, Urología Oncológica, Ginecología Oncológica, Anestesia Oncológica, Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello, Microscopia Electrónica y 1 sin reconocimiento universitario: Psico-oncología.

Se impartieron 93 cursos con la siguiente distribución: 17 para especialización, 7 de pregrado-medicina, 9 de pregrado-otras especialidades, 1 curso técnico y postécnico, 25 de educación médica continua, 30 de capacitación para el personal administrativo y de enfermería y 4 de educación para la salud.

### INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

El número de recursos humanos formados (400) y capacitados (5,029), ascendió a 5,429 alumnos, cifra superior en un 26% a la meta programada (4,300), y 2% mayor que el número de alumnos formados y capacitados en el mismo período de 2007 (5,337). Se realizaron 140 sesiones clínicas generales y 120 anatomoclínicas. En Fomento para la Salud se atendieron 2,500 pacientes, a través del Grupo Reto, Rehabilitación en Foniatría, Clínica de Tabaquismo e INFOCANCER.

Es importante destacar el apoyo que el Instituto ha brindado sobre oncología a 30 instituciones de salud y educativas del país, a través de cursos con duración de dos a tres meses y en los que se recibieron 350 alumnos de instituciones oficiales, privadas del D.F. y de diferentes Estados de la República.

#### Cursos Efectuados:

- **Curso-Taller Introducción a la Metodología de Investigación**, el cual se llevo a cabo del 27 de marzo al 24 de abril de 2008.
- **Farmacología General para Enfermería**, se llevó a cabo del 2 de abril al 25 de mayo de 2008 en el Auditorio del Instituto y fue impartido por la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.
- **Curso de Avances en Radiocirugia**, se celebró el 5 de abril de 2008 en el Auditorio del Instituto con los temas: Historia de la radiocirugia en México, Experiencia de IMRT, Radiocirugia en niños. este curso fue dirigido a Técnicos Radioterapeutas, técnicos radiólogos, médicos, estudiantes y enfermeras.
- **III Congreso Internacional de Terapias Biológicas en México**, se llevó a cabo del 25 al 26 de abril de 2008 en el Centro de Convenciones de la Ciudad de Puebla; con la finalidad de dar a conocer que las terapias biológicas han sido de gran éxito en el desarrollo biotecnológico en la medicina, sin embargo su papel en muchas enfermedades aún está por definirse con los módulos Cáncer de mama, pulmón, colon, farmacoeconomía, hematología, genitourinario y otros tumores.
- **Diplomados de Actualización**: se realizaron del 6 de mayo al 4 de julio del 2008, en las instalaciones del Instituto Nacional de Cancerología con los siguientes temas: Intervención de enfermería en clínica de dolor, intervención de enfermería en terapia enterostomal, intervención de enfermería en el manejo y control de líneas intravasculares, intervención de enfermería en la vigilancia y control de infecciones nosocomiales.
- **Diplomado en Odontología Oncológica**, se realizó del 9 de abril al 17 de septiembre de 2008 en las instalaciones del Instituto, en coordinación con la Universidad Nacional Autónoma de México, su objetivo principal fue diagnosticar, prevenir y conocer los diferentes tipos de neoplasias de cabeza y cuello, así como los tratamientos oncológicos, reconocer las manifestaciones bucales y la rehabilitación protésica integral en el paciente con cáncer.
- **9º. Curso de Medicina Transfusional y Aféresis**, se celebró del 27 al 29 de agosto de 2008 en las instalaciones del Instituto, fue dirigido a hematólogos, internistas,

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

químicos y especialistas afines donde se abordaron entre otros temas: Membrana y antígenos eritrocitarios, grupo sanguíneo y Rh, pruebas cruzada en pacientes oncológicos, enfermedades recurrentes transmisibles por transfusión sanguínea, Hepatitis C, Hepatitis B y Core en trasplante, Enfermedad de Chagas y avances en el diagnóstico.

### Actividades Relevantes

Destaca la XXV Reunión Nacional Médica del Instituto Nacional de Cancerología, la cual se llevó a cabo del 13 al 16 de febrero de 2008, en la Ciudad de San Luis Potosí; la sede fue el Hotel Westin, S.L.P.. La intención de este importante evento permite no sólo el re-encuentro y convivencia con ex compañeros, maestros y alumnos de Cancerología, sino también permite el intercambio de ideas y experiencias; además, refleja el quehacer del INCan y actualiza conceptos y conocimientos a través de un ambicioso programa académico multidisciplinario e incluyente.

En esta reunión, se contó con la presencia de profesores nacionales y extranjeros líderes en sus áreas. La inauguración se realizó en el marco del Teatro de la Paz y fue presidida por el Dr. Alejandro Mohar Betancourt, Director General del Instituto Nacional de Cancerología; Ing. Jorge Lozano Armengol, Presidente Municipal de San Luis Potosí; Dr. Fernando Toranzo Fernández, Secretario de Salud de San Luis Potosí; Dr. Emilio García Procel, Presidente de la Academia Nacional de Medicina; Dr. Pedro M. Escudero de los Ríos, Presidente de la Sociedad Mexicana de Oncología; Dr. Gilberto Solorza Luna, Presidente del Consejo Mexicano de Oncología; Dr. Germán Calderillo Ruíz, Presidente de la Sociedad Médica del INCan; Dr. Jaime Mas Olivo, Coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud, PUIS-UNAM; Dr. Salvador Torrescano González, Presidente del Comité Organizador de la XXV Reunión Anual Médica del Instituto Nacional de Cancerología y el Dr. Eduardo E. Cervera Ceballos, Director de Docencia del Instituto Nacional de Cancerología, quienes hicieron entrega de los diplomas a los médicos residentes.

Los temas fueron diversos, destacando entre ellos los siguientes: **Cursos Precongresos:** "Patología para egresados del Incan", "Tratamiento Láser del Tracto Aerodigestivo Superior" y "Nefrectomía Laparoscópica"; **Módulos:** Cáncer Ginecológico, Tumores Gastrointestinales, Epidemiología del Cáncer Gástrico, Oncodesafío en Cáncer de Tiroides, Hacer y Quehacer Científico del INCan, Experiencia de los Centros Estatales de Cancerología, Oncodesafío en Cáncer de Próstata, Urología, Tumores de Tejidos Blandos, Cirugía de Tórax, Tumores Mamaros, Terapia radiante en Tumores del Sistema Nervioso Central, Avances de Radioterapia, Novedades en Terapias Biológicas, Algología, Urgencias Oncológicas, Hematología INCan-AMEH (Linfomas, Leucemias y Mieloma); **Cursos Transcongreso:** III Jornadas de Enfermería Oncológica y Oncología Básica para Médicos Generales; **Sesiones:** Red de Banco de Tejidos en Oncología; **Sesión de Controversia:** Quimioterapia/Radioterapia en Cáncer de Pulmón Localmente Avanzado.

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

En dicha reunión se contó con la asistencia de 654 congresistas y 159 profesores, de los cuales 9 fueron extranjeros.

El Instituto Nacional de Cancerología-México y la Academia Iberoamericana de Patología y Medicina Bucal realizaron del 17 al 18 de enero de 2008, el **II Curso Internacional “Oncología Bucal y Maxilofacial”** en el Auditorio del Instituto, con el objetivo de presentar información relevante y actualizada con respecto etiopatogénicos, diagnóstico y modalidades terapéuticas de algunos de los tumores y lesiones pseudotumorales que afectan a la región bucal y maxilofacial. Asistencia de 181 alumnos.

En la ciudad de Campeche, Campeche, se llevó a cabo del 19 al 21 de junio del año en curso el **XVIII Congreso Internacional de Enfermería Oncológica “Enfoque actual y nuevos desafíos”**, la sede de este evento fue el Centro de Convenciones Campeche XXI y se realizó con el propósito de continuar desarrollando el intercambio de experiencias y conocimientos sobre los cuidados de enfermería en el ámbito de la oncología. Asistencia 351 alumnos.

Del 19 al 20 de junio de 2008, se llevó a cabo el **3er. Simposio de Anatomía Patológica** en el Auditorio del Instituto, siendo los directores del curso el Dr. Saúl Suster y el Dr. Hugo Domínguez Malagón. Durante este simposio se reunieron patólogos de todo el mundo y se llevaron a cabo las sesiones de patología pulmonar y torácica, de hueso y tejidos blandos, de ginecología, de mama, cabeza y cuello y gastrointestinal. Asistencia 220 alumnos.

Del 14 al 16 de agosto de 2008, se llevó a cabo **The Conference Hematology**, cuya sede fue la Isla de Cozumel, Quintana Roo, con la participación de la Universidad de Texas MD Anderson Cáncer Center y la Asociación Mexicana de Hematología. Durante esta conferencia, se contó con la participación de expertos tanto nacionales como extranjeros y los temas fueron diversos, destacando entre ellos las **Sesiones:** de morfología, Investigadores grupo colaborativo de trabajo IMSS, Investigadores grupo de trabajo Grumela; **Sesión Plenaria:** Consideraciones prácticas de la clasificación de neoplasias hematológicas; **Simposio:** Evolución y revolución en el tratamiento del cáncer, Epigenética en el síndrome mielodisplásico, Luchando contra la resistencia en LGC: Más allá de la falla al tratamiento de primera línea; **Ponencias:** Leucemia mieloide crónica, Leucemia aguda, Trasplantes, Mieloma múltiple, Linfomas, Diagnóstico molecular y monitoreo de neoplasias hematológicas; **Conferencia Magistral:** “Tratamiento de leucemias. Una vista a futuro”. Asistencia 122.

En la ciudad de Cancún, Quintana Roo, se realizó nuevamente la reunión **Best of Asco** del 19 al 20 septiembre de 2008, la cual fue organizada por el Instituto Nacional de Cancerología y la Sociedad Latinoamericana y del Caribe de Oncología Médica, se contó con la participación de profesores nacionales y extranjeros, presentando los

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

mejores resúmenes seleccionados con diversos temas como: Terapia Molecular, Cáncer Genitourinario, Cáncer Ginecológico, Cáncer de Pulmón, Melanoma, Cáncer Colorectal, Cáncer de mama localmente avanzado, Linfomas, Leucemia Mieloide Mielodisplásica y trasplante. Asistencia 146.

También se llevó a cabo el **Curso Internacional Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos**, del 8 al 11 de octubre de 2008, en el marco del XXV aniversario de la Clínica del Dolor del Instituto Nacional de Cancerología, con el objetivo de actualizar al personal médico, de enfermería, de psicología y otros profesionales de la salud relacionados con los pacientes que presentan patologías crónico-degenerativas y dolor en sus diferentes etapas de la historia natural de la enfermedad, aplicando medidas diagnósticas y terapéuticas óptimas en el ámbito farmacológico, intervencionista y paliativo. Asistencia 459 alumnos y 22 profesores, de los cuales 12 son internos y 10 extranjeros.

### **Centro de Información para Pacientes del Instituto Nacional de Cancerología.**

A un año de su creación el Programa de Navegación de Pacientes ha atendido a 442 pacientes y/o familiares; ha recibido 588 solicitudes de apoyo y ha cumplido con el 80.0 por ciento de necesidades resueltas, apoyando pacientes con cáncer para que tomen mejores decisiones sobre su padecimiento a través de información comprensible y oportuna. El programa INFOCANCER es resultado de un convenio de colaboración con la Asociación Americana de Cáncer.

El programa es atendido por profesionales conocidas como "Navegadoras" que: proveen información sobre cáncer y sus diferentes aspectos los enfermos y a sus familiares; apoyan con soluciones prácticas en problemas y necesidades concretas tales como alojamiento y transporte; facilitan el acoplamiento entre los recursos disponibles en la comunidad y los pacientes y sus familiares; desarrollan relaciones estrechas entre la administración, el personal del Instituto y los pacientes y sus familiares; promueven la detección y el diagnóstico oportuno del cáncer a través de la información que brinda.

Los pacientes, sus familiares y el público en general pueden acceder a la información por tres vías:

- ◆ Centro de Información, se encuentra ubicado en las instalaciones del Instituto.
- ◆ Atención telefónica al número 01 800 22 62 371.
- ◆ Página de Internet [www.infocancer.org.mx](http://www.infocancer.org.mx).

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

**ASPECTOS CUALITATIVOS**

***ASISTENCIA***

En el numeral 12. Porcentaje de ocupación hospitalaria.

La Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa conjuntamente con el Comité de Calidad del Instituto, realizó un análisis sobre la problemática que se venía presentando sobre el reporte de ocupación hospitalaria a lo largo del 2008, encontrando que 12 cuartos del primer piso de hospitalización eran ocupados por un paciente por tratarse de cuartos aislados, lo que se tradujo en una reducción de 24 a 12 camas; que existen cuartos dentro del área hospitalaria que son utilizados para tratamiento y no para hospitalización en Braquiterapia (6 camas); Médula Ósea (5 camas); Medicina Nuclear (6 camas); Medicina Hiperbárica (4 camas); y el Cuarto de curaciones (2 camas).

Por lo anterior el servicio de hospitalización se veía afectado al incluir servicios que ocupaban camas censables. Por lo que se determinó que realmente son 111 camas censables las que se ocupan para el área de hospitalización. Se procedió a modificar los registros, tomando las 111 camas censables, lo que arrojó que el porcentaje anual de ocupación hospitalaria para el año 2008, es de 91.3%.

En el numeral 15. El total de plazas autorizadas para el personal de enfermería es de 417 plazas de enfermería las cuales están autorizadas y se encuentran ocupadas e integradas de la siguiente manera: 227 personal técnico, 91 postécnico, 61 de licenciatura, 13 posgraduados, 1 con maestría y 24 de personal no profesional.

En el numeral 17. Farmacia % de Medicamentos Innovadores, la diferencia del 4% corresponde a medicamentos de patente libre 8no genéricos.

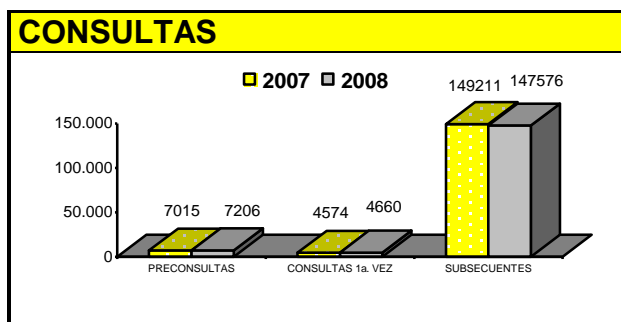
En el numeral 18. Los grupos de apoyo son: Sociedad Mexicana de Psicooncología y la Clínica del Tabaquismo.

En el período enero-diciembre de 2008, se otorgaron un total de 159,442 consultas, 2% menor a las 162,408 programadas y 1% inferior a las del 2007 (160,800).

Cabe mencionar, que el Instituto cuenta con dos servicios que brindan atención al paciente, uno de ellos es Atención Inmediata que atiende a pacientes urgentes de corta estancia, otorgando 8,112 consultas durante el año; y el servicio HOSPICE que proporciona atención a pacientes en fase terminal, atendió un total de 1,681 consultas.



**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**



Del total de consultas, 7,206 fueron preconsultas, 2% mayor a la cifra programada (7,085) y 3% superior a lo realizado en el 2007 (7,015); se abrió expediente clínico a 4,660 pacientes, 2% mayor respecto al período del 2007 (4,574). Los 4,660 pacientes provinieron de los mecanismos de referencia y contrarreferencia. El 12% fue referido de diversos centros de salud; el segundo nivel de atención envió al 29%; el tercer nivel 15%; el ISSSTE 0.2%; el IMSS 0.6%, el ISSEMyM 0.2% y médicos particulares refirieron el 37% (1,711 pacientes) y otros el 6%.

El Instituto distribuyó 2,546 pacientes después de la preconsulta, sin apertura de registro clínico: a centros de salud el 13%; a hospitales generales el 28%; a diferentes instituciones de tercer nivel el 15%; al IMSS el 1.0%; al ISSSTE el 0.4%; el ISEMYM el 0.1% y el 42.5% regresaron a su lugar de origen con los médicos que inicialmente los habían remitido al Instituto.

El 32% de los pacientes atendidos procedió del Distrito Federal; el restante 68% del interior de la República, principalmente de los Estados de México, Hidalgo y Morelos.

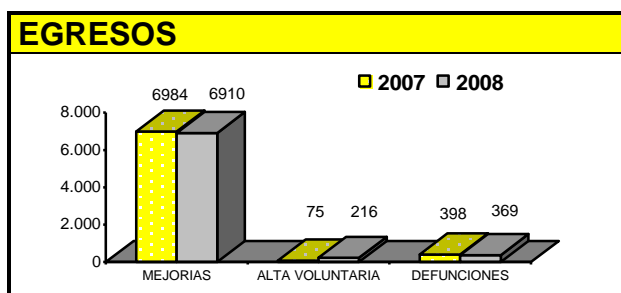
El cáncer mamario y endometrio, ocuparon los dos primeros lugares como causa de consulta de primera vez, el segundo lugar en hospitalización lo ocupó el cáncer de cervix y en la mortalidad, leucemias y cáncer mamario.

De la población atendida, el 66% fueron mujeres y el 34% hombres; de acuerdo a su condición socioeconómica el 90% correspondió a la escala más baja según la clasificación del Departamento de Trabajo Social (nivel 1 a 3) y el 10% a la más alta (nivel 4 a 6); esto ratifica que la Institución cumple con su objetivo eminentemente social.

El número de egresos hospitalarios fue de 7,495 (integrados por los egresos de hospital, medula ósea, braquiterapia y medicina nuclear), similar a los 7,500 programados y 1% mayor a la cifra alcanzada el año anterior (7,457). Del total, 6,910 fueron por mejoría; 216 por alta voluntaria y 369 defunciones. El índice de letalidad hospitalaria fue de 4.9%, resultado del total de defunciones entre el de egresos, similar al mismo período del 2007 (5%).

### INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

Se practicó necropsia en 20 casos que equivalen al 5% del total de personas fallecidas (369), 5% menos que en el mismo período del año anterior (10%).



El promedio de días estancia fue de 5.4 días, con índice promedio de ocupación hospitalaria de 91.3%, superior al 64.5% obtenido en el 2007; el índice de rotación de camas fue de 68 egresos por cama, cifra superior a la alcanzada en el mismo lapso del 2007 (53).

Se otorgó atención de urgencias a 4,508 cifra menor en un 15% respecto a la meta programada (5,332) y 15% inferior a la cifra obtenida en el 2007 (5,280), el servicio de atención inmediata (urgencias), brinda atención inmediata exclusivamente a pacientes que cuentan con un expediente abierto en el Instituto, a fin de lograr su estabilización o canalización que amerite un manejo hospitalario.

Se realizaron 4,033 intervenciones quirúrgicas, cantidad inferior en 2% respecto a la programada (4,112) y 1% menor a la cifra alcanzada el año anterior (4,072). Del total, correspondieron a cirugía mayor 3,267 (81%) y 766 (19%) a cirugía menor.

La Subdirección de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento realizó por medio del Laboratorio Clínico 996,376 estudios, cantidad menor en 9% respecto a los 1'094,740 programados y 9% inferior a los del año anterior (1'089,298). Del total de exámenes, el 30% se practicó a pacientes hospitalizados.

El Banco de Sangre atendió a 12,915 donantes; se obtuvo un total de 8,265 unidades que se fraccionaron en diferentes componentes sanguíneos para transfundir un total de 6,963 unidades. Se practicaron 1,463 aféresis para la obtención de plaquetas y células monoclonales periféricas.

Radiodiagnóstico efectuó 34,957 estudios, 1% menor a los 35,473 programados y 1% inferior a los del año anterior (35,297).

Ultrasonografía realizó 6,931 estudios, cifra superior en 19% respecto a la programada que fue de 5,834 y 20% mayor que la obtenida en el 2007 (5,787).

### **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

En Tomografía Axial Computada se efectuaron 22,443 estudios, cifra inferior en 6% respecto a la programada que fue de 23,763 y 3% mayor a la obtenida en el 2007 (21,848).

En Resonancia Magnética se efectuaron un total de 3,398 estudios, de los cuales 2,835 correspondió a pacientes externos y 563 a pacientes hospitalizados. Asimismo, fueron atendidos un total de 3,179 pacientes, de los cuales 2,805 corresponden a pacientes externos y 374 a pacientes hospitalizados.

Fueron administradas 25,458 aplicaciones de quimioterapia, 3% superior a las 24,622 programadas y 5% mayor a la cifra del 2007 (24,139).

Radioterapia suministró un total de 40,201 sesiones, menor en un 8% a las 43,480 previstas y 7% inferior a la cifra alcanzada en el 2007 (43,050).

En Rehabilitación se efectuaron 52 sesiones, similar a la cifra programada (52) y 19% menor a la alcanzada en el mismo período del 2007 (64). Se atendió a 3,133 pacientes mastectomizadas.

Patología efectuó un total de 36,500 estudios, integrados por 17,064 citologías exfoliativas, 19,416 estudios histopatológicos y 20 autopsias, cifra menor en 2% a la cifra programada (37,408) y 1% inferior a lo realizado en el 2007 (37,038).

Medicina Nuclear efectuó un total de 7,591 estudios y aplicaciones, 2% menos que la cifra programada (7,730) y 5% superior a la cifra obtenida en el 2007 (7,258).

Durante el ejercicio del 2008, en la Unidad de Trasplante de Médula Ósea, se realizaron 9 trasplantes alogénicos y 14 trasplantes autólogos.

#### **Sistematización de los registros médicos y administrativos en el Instituto.**

Se continúa con las actividades para consolidar el Sistema Automatizado de Servicios Paramédicos, Consulta Externa y Hospitalización (INCaNet), logrando mejoras importantes en el desarrollo, implementación y mantenimiento de los 41 módulos que integran el sistema, entre las que se encuentran:

- ◆ Sistema de semáforo de acceso electrónico del paciente al Instituto a través de la habilitación de lectores y pantallas para permitir la entrada al paciente con al menos 15 minutos de anticipación antes de su consulta y aviso electrónico al médico en consultorio.
- ◆ Incorporación en la agenda electrónica de nuevos procedimientos del área de imagenología; así como de la hoja de radiocirugía en el módulo de Radioterapia y de nuevos procedimientos en la solicitud de tratamientos.

### **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

- ◆ Desarrollo de la hoja de seguimiento de nutrición parenteral y enteral en el módulo de nutrición y del vale electrónico de las formulas poliméricas y enterales para cobro en caja de hospitalización.
- ◆ Interfaz para el registro hospitalario en el módulo de archivo clínico y para la operación de entrega y control de los medicamentos de los almacenes de farmacia y banco de medicamentos.
- ◆ Incorporación de informes estadísticos en el módulo de patología.
- ◆ Consolidación de los reportes de cuentas por cobrar de pacientes hospitalizados; así como de los estados de cuentas de pacientes adscritos a protocolos de investigación de la consulta externa.

#### **Banco de Tumores**

Se está iniciando con las actividades para la implementación de un Banco de Tumores en el Instituto Nacional de Cancerología, un Banco de Tumores (BT) es una colección ordenada de muestras tisulares y/o citológicas humanas, cuyo uso va destinado fundamentalmente a la investigación biomédica. Entre sus objetivos se encuentran:

- ◆ Crear y mantener una colección de muestras de tejidos normales y tumorales, recogidas y preservadas en condiciones óptimas, para ser utilizados en proyectos de investigación que pueden incluir su análisis morfológico, fenotípico y molecular.
- ◆ Abastecer protocolos de investigación del Instituto y de otras instituciones nacionales y/o internacionales.
- ◆ Contar con tejidos de población mexicana para apoyo de la investigación.

#### **Convenio Instituto de las Mujeres del Gobierno del Distrito Federal (INMUJERES)**

Se inició una colaboración con el Instituto de las Mujeres del Gobierno del Distrito Federal donde se acordó realizar 12,000 mastografías para tamizaje de cáncer de mama en población abierta y asintomática. En el país el índice de cobertura en mamografía es tan sólo del 7.0 por ciento, con este proyecto el Instituto Nacional de Cancerología pretende apoyar en un esfuerzo nacional para incrementar la cobertura al 20.0 por ciento y contribuir con uno de los objetivos del Programa Nacional de Salud (PRONASA).

Se presenta en el disco compacto **Anexo 10**, el Informe Estadístico e Indicadores de Gestión del 1º de enero al 31 de diciembre de 2008.

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### ASPECTOS CUALITATIVOS

#### *ADMINISTRACIÓN*

En el numeral 8) Núm. de plazas laborales, se informa que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público autorizó la transferencia de cinco plazas de investigadores con los siguientes códigos: 2 Investigador en Ciencias Médicas "A", un Investigador en Ciencias Médicas "B" y dos Investigador en Ciencias Médicas "C", según oficio DGA/OCSP/02790 de fecha 9 de diciembre de 2008.

- **Síntesis de aspectos cualitativos relevantes y acciones implementadas para elevar la productividad y eficiencia en el uso de los recursos además de lo que consideren importante y pertinente.**

#### **Innovación Tecnológica**

Actualización tecnológica de la red de datos para el área de investigación con servicio de cableado para red UTP Categoría 6E, actualización de switchs (administrables), integración de red wireless (segura), sistema de seguridad perimetral, soporte, garantías y mantenimiento a equipos de telecomunicación. La red se integra por:

- 238 nodos de datos
- 15 equipos para red wireless
- 7 switchs de red
- 2 UPS para rack
- Instalación de BackBone de fibra óptica

Up To Date es un recurso clínico basado en evidencia comprensivo de la información disponible para los médicos, diseñado para conseguir a los médicos las respuestas actualizadas en momentos críticos. Cuenta con información de 3 300 médicos los cuales escriben el contenido de la base de forma muy explícita (vía Internet), es un servicio confiable y actualizado el cual es reconocido entre la comunidad médica.

#### **Adquisición de equipo médico de alta tecnología**

Cámara Hiperbárica para el servicio de Radioterapia; Cryomed congelador de rampa, Termociclador, Microcentrifuga refrigerada, Balanza analítica semi micro, Espectrofotómetro, Campana de flujo laminar, Medidor de PH, Sistema de detección por infrarrojo, equipos necesarios para el nuevo laboratorio del área de Tumores Mamarios, esto con el fin de dar servicio de Genoma Humano, conjuntamente con los diferentes INSALUD y en colaboraciones con instituciones médicas de los Estados Unidos de Norteamérica; Craneotomo eléctrico, para los servicios de Cabeza y Cuello y Neurocirugía para llevar a cabo procedimientos craneofaciales y de columna vertebral; equipo para tinción automática Tissue tek para el servicio de Patología; Ultrasonido transrectal, para la realización de biopsias prostáticas, punción vesical, catéteres percutáneos, biopsias renales, entre otros procedimientos que realiza el servicio de

### INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

Urología; Procesador de citologías cervicales de base líquida, para el servicio de Citología, el cual servirá para dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el programa de salud para la mujer (en el rubro de tamizaje de lesiones precursoras de carcinoma invasor); Sistema de Microscopía Confocal, para la Subdirección de Investigación Básica, este sistema brindará la oportunidad de realizar microscopía confocal en células vivas, así como en tejido y células fijas, con lo cual se fortalecerá el trabajo de por lo menos cuatro grupos de investigación que se encuentran realizando estudios de biología celular tanto en condiciones normales, como en tumores malignos.

#### **Programa de Accesibilidad a Personas con Discapacidad en Edificios Públicos**

Gracias a este programa coordinado por el Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad y el Instituto Nacional de Rehabilitación, los cuales emitieron un informe de accesibilidad en el Instituto Nacional de Cancerología, se realizaron trabajos de mantenimiento de accesibilidad (remodelación de acceso principal, colocación de barandales, adecuación de rampas y banquetas, adecuación del módulo de preconsulta, adecuación y remodelación de baños en hospitalización y atención inmediata) en las diferentes áreas del Instituto.

- **Informe del Ejercicio de los Presupuestos de Ingresos y Egresos (Gasto corriente e inversión, recursos fiscales, propios, terceros y externos)**
- Cumplimiento de metas de programas sustantivos

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA INDICADOR	PROGRAMADA	ALCANZADA
EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA	NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA	7,350	6,910
	TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS	7,500	7,495
	<b>INDICADOR</b>	<b>98.0</b>	<b>92.2</b>
OCUPACIÓN HOSPITALARIA	DÍAS PACIENTE / DÍAS CAMA		91.2%
PRESTADORES DE SERVICIOS MÉDICOS FORMADOS	NÚMERO DE ESPECIALISTAS MÉDICOS FORMADOS EN INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD Y OTRAS ENTIDADES PARAESTATALES EN EL MARCO DEL PROGRAMA	118	124
FORMACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS	CANTIDAD DE MÉDICOS QUE RECIBIERON CONSTANCIA DE SU FORMACIÓN DE ESPECIALIDAD EN EL AÑO A REPORTAR	118	50
PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS	NÚMERO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS DURANTE EL PERÍODO DE REPORTE	40	54

El indicador denominado **Egresos Hospitalarios por Mejoría**, registro en el período enero-diciembre 2008 un índice del 92.2%, debido a que se obtuvieron 6,910 egresos por mejoría en relación a los 7,495 egresos totales, lo cual refleja un porcentaje de egresos por mejoría satisfactorio; sin embargo, presenta una variación de 5.9% menor a la meta programada, debido a que las camas en el área de hospitalización, fueron en su mayoría ocupadas por pacientes que presentaron mayor complejidad en sus

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

padecimientos o por pacientes que de acuerdo a su diagnóstico requieren aislamiento, lo que ocasiono que el indicador alcanzado sea menor al programado.

Asimismo, se cuenta con camas para el servicio de braquiterapia que por la alta tasa de dosis de radiación, requieren de un total aislamiento del resto de los pacientes; en el indicador de **Ocupación Hospitalaria**, se obtuvo una variación del 10.1% en el número de días paciente, respecto a la meta programada, lo cual significa 3,410 días paciente más de los previstos. El porcentaje de ocupación hospitalaria alcanzado es de 91.3%, derivado del ajuste que realizó el área médica en el número de camas censables, debido a que durante el año 2008 por la demanda de pacientes, los servicios de braquiterapia, médula ósea, medicina nuclear, cámara hiperbárica y curaciones tuvieron que ser asignados al área de hospitalización por falta de espacio, por lo que se utilizaron las camas censables para los mismos, por esta situación se realizó un ajuste en el número de camas censables y el servicio de hospitalización realmente quedo con 111 camas censables, lo cual se refleja en el porcentaje de ocupación hospitalaria.

El indicador **Prestadores de servicios médicos formados**, presenta una variación de 5.0% mayor en términos absolutos es similar a lo programado de acuerdo a las solicitudes recibidas en el período de selección de residencias médicas; el indicador **Formación de médicos especialistas**, la variación se deriva a que la DGPOP de la Secretaría de Salud considero un número mayor de médicos que recibieron constancia de su formación de especialidad, ya que al período la cifra alcanzada es de 50 médicos que recibieron constancia, similar a los 54 médicos programados que se reportaron a la DGPOP con oficio DG/248/2008 del 24 de abril del 2008.

El indicador **Publicación de artículos científicos**, presenta una variación de 35% superior a lo programado, debido al proceso propio de la investigación; así como del apoyo de la Dirección de Investigación a los autores y al trabajo de búsqueda exhaustiva de artículos publicados a fin de mejorar el registro de la productividad científica del Instituto.

### - **Comportamiento presupuestal (cifras en miles de pesos)**

Las cifras se actualizaron para efectos de presentación en la H. Junta de Gobierno y son preliminares antes del Dictamen de Auditor Externo.

Se tiene un presupuesto autorizado modificado de \$853,781.7 de recursos fiscales y propios, se recibieron ministraciones por \$567,942.7 inferior en \$1,504.0 de acuerdo al calendario autorizado y que corresponden a los ADEFAS; se captaron \$270,018.3 de recursos propios con una variación a la baja de \$14,316.7 debido a la menor captación proveniente de recursos del Seguro Popular, éstos se identifican en los capítulos 2000 Materiales y Suministros, 5000 Bienes Muebles e Inmuebles y 6000 Obras Públicas.

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

---

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Se ejercieron \$821,193.9 de recursos fiscales y propios arrojando un sub-ejercicio global neto de \$32,587.8 de los cuales corresponde a Gasto Corriente sub-ejercicio neto de \$22,853.4 y a Gasto de Capital \$9,734.4

En comparación con el ejercicio 2007, los ingresos propios captados presentaron un incremento de \$97,587.6 miles, lo que representa un aumento de 56.6%, esto debido principalmente a recursos obtenidos a través del programa de Seguro Popular por la atención de pacientes con cáncer cérvico uterino y cáncer de mama, con una participación del 57.8% del total de los ingresos propios que captó el Instituto.

A nivel capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo	Presupuesto		Variación Absoluta	Variación Relativa
	Autorizado Modificado	Ejercido		
1000	387,750.2	379,352.8	-8,397.4	-2.2
2000	230,171.1	218,833.6	-11,337.5	-4.9
3000	155,317.9	152,215.9	-3,102.0	-2.0
7000	23.5	7.0	-16.5	-70.2
<b>Gasto Corriente</b>	<b>773,262.7</b>	<b>750,409.3</b>	<b>-22,853.4</b>	<b>-3.0</b>
5000	58,010.7	54,443.3	-3,567.4	-6.1
6000	22,508.3	16,341.3	-6,167.0	-27.4
<b>Gasto de Inversión</b>	<b>80,519.0</b>	<b>70,784.6</b>	<b>-9,734.4</b>	<b>-12.1</b>
<b>Total</b>	<b>853,781.7</b>	<b>821,193.9</b>	<b>-32,587.8</b>	<b>-3.8</b>

**1000 Servicios Personales.-** Sub-ejercicio de recursos fiscales por \$8,397.4 enteros a la TESOFE, de las economías obtenidas en la estimación presentada a la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud, para hacer frente a las medidas de fin de año, ejerciendo menos recursos con respecto a dicha estimación; asimismo, por la vacancia en plazas de investigadores autorizadas al final del ejercicio.

**2000 Materiales y Suministros.-** Sub-ejercicio de \$11,337.5 se compone de recursos propios no captados por \$7,448.4 y \$3,889.1 de recursos propios no ejercidos, esto debido a que en la programación de compra de bienes calculada para todo el año se contempló la adquisición de estos en la primera semana del mes de diciembre para tener la recepción a finales de la segunda semana del mismo mes. Esto con motivo de respetar el inventario de 1.5 meses marcado en los Lineamientos Generales para la Administración de Almacenes de la Administración Pública y posterior a la realización del inventario físico para precisar lo necesario para cubrir el abasto hasta el mes de enero de 2009.



### INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

**3000 Servicios Generales.-** Sub-ejercicio de \$3,102.0 de los cuales \$1,504.0 son de recursos fiscales correspondientes a los ADEFAS en el rubro del Impuesto del 2% sobre Nóminas y \$1,598.0 a recursos propios no ejercidos debido principalmente al retraso en la facturación de servicios subrogados (pruebas de laboratorio).

**7000 Apoyo al Sector Social y Privado.-** Sub-ejercicio de recursos fiscales por \$16.5 entero a la TESOFE, correspondiente a las economías obtenidas por los recursos no devengados al cierre del ejercicio, en pagas de defunción.

**5000 Bienes Muebles e Inmuebles.-** Sub-ejercicio de \$3,567.4 de recursos propios de los cuáles, \$1,120.6 son recursos no captados y \$2,446.8 autorizados no ejercidos, esto debido a los ahorros obtenidos en los procesos de adquisición de mobiliario y equipos.

**6000 Obras Públicas.-** Sub-ejercicio de \$6,167.0 de recursos propios de los cuáles, \$5,747.7 son recursos no captados y \$419.3 autorizados no ejercidos, esto debido a la obtención de ahorros por ajuste de precios en la ejecución de proyectos de Obras Públicas.

La integración de la Disponibilidad Final de recursos propios se compone de la siguiente manera; la cifra captada de recursos propios fue de \$270,018.3 miles, los recursos ejercidos fueron de \$261,665.2 miles, resultando un remanente de \$8,353.1 miles que sumados a la Disponibilidad Inicial del ejercicio por \$29,425.3 miles, dan por resultado un importe de \$37,778.4 miles que corresponden a la Disponibilidad Final de recursos propios del ejercicio 2008.

- **Estados Financieros comparativos**

La información financiera al 31 de diciembre del 2008, muestra cifras preliminares antes de ajuste de la Auditoría Externa y de la Cuenta de la Hacienda Pública Federal del año 2008.

- **Indicadores Financieros.**

Al 31 de diciembre de 2008, la posición financiera del Instituto muestra un índice de liquidez inmediata de \$2.10 (dos pesos 10/100) por cada peso de adeudo y una solvencia inmediata de \$3.27 (tres pesos 27/100), debido principalmente a la disponibilidad de recursos de terceros, recursos propios no aplicados de ejercicios anteriores y a la del ejercicio actual; así como a las economías derivadas de transferencias recibidas de recursos fiscales para el gasto de servicios personales y al apalancamiento de los recursos para el pago de impuestos federales y locales.

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

- Balance General (cifras en miles de pesos)

Las cuentas de disponibilidad inmediata en caja, bancos y valores al 31 de diciembre de 2008, presentan un saldo de \$64,866.0 recursos que serán utilizados para cubrir las obligaciones devengadas con proveedores de bienes y servicios, acreedores diversos, impuestos, cuotas y derechos.

Las principales variaciones del análisis comparativo del período enero - diciembre de 2008 vs el cierre de diciembre del 2007 se comentan a continuación:

La disponibilidad en bancos e inversiones en valores, presenta un incremento neto de \$11,162.0 derivada principalmente de los recursos propios obtenidos y no aplicados, así como los correspondientes a recursos de terceros.

Documentos por Cobrar (cartas compromiso) al mes de diciembre del 2008 asciende a \$30,448.0 importe que incluye saldos de los años 2004, 2005, 2006 y 2007 por \$17,252.0 miles; así mismo presenta un incremento neto de \$12,622.0 debido al efecto de cobro y suscripción de nuevas cartas compromiso en el periodo enero - diciembre del 2008.

La Estimación para Cuentas Incobrables, presenta un saldo de \$24,366.0 y refleja un aumento de \$10,106.0 por el registro de la provisión mensual, estimada derivado de la experiencia tenida por la dificultad en la recuperación de esta cartera.

Deudores Diversos presenta un aumento neto de \$4,221.0 compuesto por \$5,697.0 correspondiente a cuentas por cobrar a pacientes hospitalizados, funcionarios y Empresas y Entidades Subrogadas, así como por una disminución de \$1,476.0 del Fondo disponible en la Tesorería de la Federación por Subsidio Federal no ministrado.

Anticipo a proveedores y contratistas, muestra un incremento de \$5,593.0 miles por el otorgamiento de anticipos a contratistas por la obra Construcción y ampliación de la Consulta C-D y Colposcopia 2008-2009.

Almacenes presenta un saldo de \$55,634.0 y una reducción neta de \$17,266.0 compuesta por un incremento en los almacenes de área médica y víveres por \$1,386.0 y \$137.0, respectivamente y una disminución en los almacenes de farmacia-banco de medicamentos y administración por \$18,661.0 y \$128.0

Activo Fijo, presenta un incremento neto de \$52,825.0 derivado de la adquisición y aceptación de donativos de mobiliario y equipo de oficina, equipo de transporte, instrumental médico y equipo de procesamiento de datos.

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

La depreciación muestra un incremento neto en el periodo de \$35,233 de acuerdo a la vida probable de los bienes y los porcentajes de depreciación que marca la Ley del Impuesto sobre la Renta.

Obras en Proceso presenta un saldo de \$15,923.0 y un incremento en el periodo por \$10,688.00 derivado del inicio de los trabajos para la Construcción y ampliación de la Consulta C-D y Colposcopia 2008-2009 y la conclusión de la obra civil de cámara hiperbárica y consultorios.

Cuentas por Pagar, presentan un saldo de \$47,528.0 y una disminución de \$29,589.0 debido al pago de compromisos contraídos por el Instituto; compuesta por \$5,527.0 de proveedores de bienes y servicios, \$9,649.0 en impuesto y derechos por pagar y \$22,050.0 de la reserva para incremento en precios de medicamentos, así como un aumento de \$7,637.0 en acreedores.

Capital/Patrimonio, presenta un aumento neto de \$64,095.0 compuesto por \$331.0 de aportaciones del Gobierno Federal y aumento de \$73,134.00 derivado de las donaciones recibidas y la capitalización del programa de inversión erogado con recursos propios, así como por el resultado negativo del ejercicio por \$9,370.0

- Estado de Resultados

El resultado del periodo enero-diciembre del 2008, alcanzó un efecto negativo de \$9,370.0 derivado de la venta de bienes y servicios, productos financieros por el manejo de las disponibilidades excedentes de recursos propios, otros productos y el Subsidio Federal, que cubrieron en su totalidad los gastos y costos de la operación generados, dando un resultado positivo de \$40,086.0 antes del efecto de la depreciación histórica y reexpresada y la reserva para cuentas incobrables por \$49,456.0.

- Cuentas de Orden.

Las cuentas de orden presentan un saldo de \$13,984.0 mismo que incluye \$12,158.0 por estimación de juicios laborales en marcha.

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

---

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

• **Recursos de Terceros**

La integración de los Recursos de Terceros al 31 de diciembre de 2008, es la siguiente:

Concepto		Importe (miles de pesos)
Saldo Recursos de Terceros al 01 de enero 2008		<b>9,010.6</b>
Protocolos con laboratorios	5,340.3	
Protocolos CONACyT	1,937.6	
Gastos de Administración Directos e Indirectos	1,732.7	
Mas: Ingresos recibidos de recursos de terceros		<b>16,018.3</b>
Protocolos con laboratorios	11,171.5	
Protocolos CONACyT	1,744.5	
Gastos de Administración Directos e Indirectos	3,102.3	
Menos: Egresos de recursos de terceros (Gasto Corriente y de Inversión)		<b>12,453.1</b>
Protocolos con laboratorios	7,218.7	
Protocolos CONACyT	1,722.8	
Gastos de Administración Directos e Indirectos	3,511.6	
Saldo al 31 de diciembre de 2008		<b>12,575.8</b>
Protocolos con laboratorios	9,293.1	
Protocolos CONACyT	1,959.3	
Gastos de Administración Directos e Indirectos	1,323.4	

Estos recursos se destinaron para cubrir múltiples necesidades de protocolos siendo los rubros más representativos en los capítulos 1000 Servicios Personales, debido a los pagos correspondientes a investigadores y administrativos que participaron directa e indirectamente en protocolos; en el 2000 Materiales y Suministros para la adquisición de sustancias químicas, medicinas y productos farmacéuticos; en el 3000 Servicios Generales para el pago de otras asesorías, servicios de capacitación, subcontratación de servicio c/terceros, otros gastos de publicaciones e información, pasajes nacionales; en el 5000 Bienes Muebles e Inmuebles para la adquisición de equipos e instrumental médico, entre los que destacan: maxygene thermal cycle 115v, harpenden plicometro, mini centrifuga, omni PCR homogenizing, oxímetros, entre otros.

El impacto de estos recursos se ve reflejado en el número de protocolos programados al segundo trimestre de 2008, de los cuales 93 están financiados por la industria farmacéutica y/o CONACyT; en la presentación de trabajos científicos en reuniones internacionales y nacionales, en las que se mostraron los resultados obtenidos en las diferentes líneas de investigación clínica, básica y epidemiológica en las neoplasias que afectan más frecuentemente a los mexicanos; en el número de artículos publicados en revistas científicas periódicas, que fue de 125 artículos, 75 en el grupo I, 50 (40%) pertenecen a revistas de alto impacto de los grupos III, IV y V; de ellos, 13 corresponden al grupo IV y uno al grupo V, entre otras actividades.

XCI SESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-01/2009

---

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

- **Seguro Popular**

Por el periodo de enero - diciembre 2008, se obtuvieron recursos provenientes del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos (Seguro Popular) por un total de \$155,984.0 miles, de los cuales \$20,425.0 miles, corresponden al padecimiento de cáncer cérvico uterino y \$135,559.0 miles al de cáncer de mama.

En el año 2008 se captó un total 1,269 pacientes, de las cuales 456 pacientes corresponden a cáncer cérvico uterino y 813 a cáncer de mama; actualmente se tiene un total acumulado de pacientes adheridas al Programa de Protección Contra Gastos Catastróficos (Seguro Popular) de 3,479 sin considerar bajas.

Padecimiento	Acumulado por año			
	2005	2006	2007	2008
Cáncer Cérvico Uterino	556	1,053	1,581	2,037
Cáncer de Mama	0	0	629	1,442
Total (Ca Cu y Ca Ma)	556	1,053	2,210	3,479

- **Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.**

Cumplimiento de las obligaciones de transparencia.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y 10 de su Reglamento, se informa que se llevaron a cabo las actualizaciones correspondientes, solicitadas por las áreas responsables de la información.

De igual modo se informa que las fracciones VIII. Trámites, XI. Programas de Subsidios y XII. Concesiones, a la fecha no le aplican a este Instituto y que la actualización de las fracciones VI. Metas y Objetivos y IX. Presupuesto, se realizan a través del vínculo aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Solicitudes de Información (SISI).- Al 31 de diciembre de 2008 se recibieron 108 solicitudes de información.

Atendidas	105	
Atendidas fuera de tiempo		3
En proceso	3	
En espera de forma de entrega		2
En espera de ampliación de información		1
<b>Total</b>	<b>108</b>	

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

De las 105 solicitudes atendidas:

No es competencia de la Unidad de Enlace	7	
Desechadas por falta de respuesta del ciudadano	12	
Notificación disponibilidad / En espera forma entrega o pago		2
Requerimiento de información adicional / En espera de respuesta		10
Duplicadas	1	

Los principales rubros de las solicitudes recibidas se refieren: Estructura Orgánica, Estadísticas, Información referente a los contratos celebrados, Licitaciones, Datos Personales, entre otros.

- **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

Conforme a lo estipulado en el artículo 42 de la LAASSP, la suma de las operaciones que se realizaron al amparo de dicha disposición en el período Enero-Diciembre 2008, no excedieron del 20% del presupuesto autorizado para el ejercicio actual, habiendo alcanzado el 17% (\$72,053.7 miles).

Se ejercieron recursos mediante Licitación Pública en un 24% (\$106,714.5 miles) del presupuesto; y mediante excepción a la licitación, se ejerció el 46% (\$200,452.1 miles). En relación al artículo 1º tercer párrafo, "Contratos celebrados entre Entidades" se ejerció el 8% (\$36,453.6 miles).

- **Cumplimiento de la Ley de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas.**

Se concluyó con los trabajos para la ejecución de la obra civil de cámara hiperbárica y consultorios; y se dio inicio al proyecto para la Construcción y ampliación de la Consulta C-D y Colposcopia 2008-2009, que consiste en la construcción de un edificio de cuatro niveles que albergará Unidades Funcionales Especializadas, con lo cual se ofrecerá atención especializada en un solo lugar, se contará con consultorios especializados y con salas de espera confortables.

- **Programa Nacional de Transparencia, Rendición de Cuentas y Combate a la Corrupción.**

En relación a los avances y cumplimiento del Programa Nacional de Rendición de Cuentas, Transparencia y Combate a la Corrupción 2008-2012, no se ha recibido información para definir las actividades y acciones específicas en las cuales participará el Instituto Nacional de Cancerología.

Durante el ejercicio 2008, el Instituto dio cumplimiento a las actividades definidas en el **Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas (PTRC)**, participando en 8 de

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

los 14 temas que lo integran, los cuales se refieren: Transparencia focalizada, Participación ciudadana, Cultura de la legalidad, Ordenar imagen de la APF, Rezago educativo, Control de la gestión pública, Compras claras y Prevención de la corrupción índices.

Se formuló la evaluación para cada tema en atención a los lineamientos a considerar, realizando acciones específicas. Cada tema tuvo como consecuencia su calificación y la Institución un resultado general que se integró de las calificaciones en el Índice de Seguimiento de Transparencia y Rendición de Cuentas (IST). El resultado anual fue de 8.0

- **Programa de Mejoramiento de la Gestión (PMG).**

El Instituto ha dado cumplimiento en tiempo y forma a las actividades establecidas en el Manual de Operación del Programa Especial de Mejora de la Gestión en la APF 2008-2012, con la finalidad de realizar acciones que orienten sistemáticamente la gestión del Instituto al logro de resultados:

Se incorporaron las acciones correspondientes a los componentes estándar y específico del PMG que incluye las que se desarrollarán durante 2008-2009, estableciendo los compromisos a cumplir a través del Proyecto Integral de Mejora de la Gestión (PIMG), mismo que fue presentado dentro del plazo establecido por el Manual.

De acuerdo al calendario establecido por la Secretaría de la Función Pública, se dio a conocer al Instituto a través del sistema electrónico, los comentarios del Comisario, de los Grupos Técnicos y del Órgano Interno de Control en el INCan al Proyecto Integral de Mejora de la Gestión (PIMG), presentado a esta instancia el pasado 24 de noviembre de 2008, de lo anterior cabe señalar que se enviaron durante el mes de diciembre las consulta correspondientes a los diferentes Grupos Técnicos a efecto de realizar las adecuaciones a las recomendaciones referidas.

- **Indicadores programático-presupuestales. Marco lógico**

En los primeros meses del ejercicio 2008, se llevaron a cabo reuniones y talleres de trabajo en coordinación con la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud y la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, para mejorar las matrices de indicadores de programas presupuestarios 2008, E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud (hospitales), E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud y E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud, contemplados en la estructura programática de la Secretaría de Salud. Los cuales quedaron concentrados a nivel de Coordinadora de Sector y registrados en el portal aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (PASH). **Anexo 8 del CD**

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

- **Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto (Programa de Ahorro).**

Conforme a lo dispuesto en el artículo 61 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, al decreto que establece las medidas de austeridad y disciplina del gasto de la Administración Pública Federal, establecidas por el Ejecutivo Federal, el Instituto programo acciones tendientes a la reducción en los consumos de Energía Eléctrica, Agua Potable, Fotocopiado, Telefonías y Combustibles.

El término general el resultado obtenido fue positivo en los servicios de energía eléctrica; de agua potable; de combustibles, lubricantes y aditivos y de telefonía convencional, obteniendo disminuciones en los consumos en unidades que van del 4.2% al 39.5%.

Por lo que se refiere al servicio de fotocopiado, presentó un incremento del 47.1%, debido principalmente a que en los meses de enero y febrero se tomo en forma parcial las lecturas de consumos; así como por el incremento en trabajos, publicaciones y formatos nuevos que requirió el área médica; el incremento en la plantilla de médicos residentes y las diversas revisiones que se llevaron a cabo por instancias fiscalizadoras al Instituto, lo que motivo un importante consumo en este servicio.

En relación al servicio de telefonía celular, presentó un incremento del 1.8% contra lo programado, debido principalmente al reajuste de tarifas a partir del cuarto trimestre de 2008.

Concepto Unidad de Medida	Enero - Diciembre 2007 Realizado	Enero - Diciembre 2008			Variación % 2007-2008
		Programado	Realizado	Variación %	
Energía Eléctrica (kw/hr)	3,463,000	3,982,451	3,155,000	-20.8	-8.9
Fotocopiado (copia)	1,371,247	1,576,934	2,320,716	47.1	69.2
Agua Potable (m <sup>3</sup> )	86,188	99,117	94,935	-4.2	10.1
Combustible (litro)	43,163	49,638	30,028	-39.5	-30.4
Telefonia Celular (Importe)	24,177.00	27,803.55	28,308.86	1.8	17.1
Telefonia Convencional (Llamadas)	767,413	882,525	800,245	-9.3	4.3

- **Trámites, Servicios, Programas y/o Procesos (TSPP).**

El Modelo Integral de Desempeño de Órganos de Vigilancia y Control (MIDO), en su primer índice estratégico, "Índice de Reducción de Riesgos de Corrupción" establece que a través del Reporte de Seguimiento y Atención de Riesgos, se evalué los avances



## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

de aquellos Trámites, Servicios, Programas y Procesos (TSPP's) susceptibles de riesgos de corrupción en la Institución.

De lo anterior se informa que para el segundo semestre de 2008 fueron informados los avances correspondientes a los 9 TSPP's identificados para el INCAN, entre los cuales se encuentran: Cuotas de recuperación, Clasificación socioeconómica de pacientes, Administración de inventarios, Licitación pública de bienes, Licitación de obra pública, Elaboración de nómina, atención urgente a un paciente o que este ingrese antes de lo programado, Visita a un paciente fuera del horario permitido y Selección y contratación de personal.

- **Control Interno Institucional.**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 14 del Acuerdo por el que se establecen las Normas Generales de Control Interno en el ámbito de la Administración Pública, en el mes de marzo de 2008, se presentó en tiempo y forma el informe del estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional. Asimismo, derivado de la encuesta a nivel global, se determinaron nueve acciones de mejora, de las cuales siete se cumplieron al 31 de diciembre de 2008 y las restantes se darán cumplimiento en el ejercicio 2009.

Las acciones de mejora señaladas, se identificaron principalmente en las áreas de personal, planeación e informática.

Así también para la Encuesta a Nivel Proceso Sustantivo, se identificó el proceso de Egreso Hospitalario, dependiente de la Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, determinando tres acciones de mejora, de las cuales se atendieron dos y la restante quedó pendiente para el mes de junio de 2009, de acuerdo con las fechas compromiso establecidas.